MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

10/551044 APPLICANTES

FILING DATE

	LED	AF	7077		C	LAIMS							
ATT	AS FILED AFTER				TER	DALINS							
IND. DEP.		IND. DEP.		IND. DEP.			-	AS FIL		-C'AMENDME		AFTER	
士			-				31	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DE
	-5-1		工				3						
						5	4						
	8					5	5						
			-+			5	7						
-15	4		-1			<u>5</u> 5	8	$\neg \top$					-
						6							
- 	T					62					-		
1						63							
_						64 65							
二二	二					66		士				\dashv	
	-	 T				68							
	二					69 70	1				—F		
						71	_		—				
	二二					<u>72</u> 73	-						
						74	1						<u></u>
	二					75 76	-						
二	上		-			77			_				
						78 79							
				 -	 -	80							
	- -					81 82	┪—						
1						83							
_						84	 						
1	二二			 -	-	86 87							
		 -				88		- 					
+	二				_	89 90							
1		 - -				91			- -			二二	
+	1					92 93		1	二		<u> </u>		
二	士]	. 94			_	⁻	- -	二	
 			二二			95 96		-	1				
,	士				\neg	9.7							
 			二二						1				
	10			`		100							コ.
		, '	-] 🛂	k.	TOTAL IND.		. \$	7			-	
		1.		4		TOTAL DEP	•				<u> </u>	<mark>√</mark>	1
D. War	43 1 1 1	ν (800-32°)		2		TOTAL		SHOPE .	62	48		4=	
,		B 2 12	1 12 4	1 12 4	1 12 40	124 451	97 98 99 100 TOTAL IND.	97 98 99 100 TOTALIND.	97 98 99 100 TOTAL DED	97 98 99 100 TOTAL DED	97 98 99 100 rotaling	97 98 99 100 TOTAL BED TOTAL BED	97 98 99 100 TOTALIND.